

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR**D/D^a _____ con D.N.I. _____

con Domicilio en _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

C.P. _____ TELEFONO _____

E-mail _____

EXPONE:

Que tiene cursado y aprobado el título de Graduado en Enseñanzas Artísticas, de Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño, de Técnico Superior de Formación Profesional, ó de Técnico Deportivo Superior, que a continuación se relacionan: _____

_____, en el Centro

Plan de Estudios _____

y,

SOLICITA:

El Reconocimiento de los estudios de Educación Superior cursados en el Grado en

_____, vigente en la

Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla.

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

FIRMA

Sr. Decano/Director de la Facultad/Escuela _____
de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla.

• INSTRUCCIONES AL DORSO

PLAZOS PARA SOLICITAR:

Desde el 27 de noviembre de 2012 al 15 de enero de 2013.

PLAZOS DE RESOLUCIÓN:

En el plazo de tres meses (aplicándose el silencio negativo cuando no se notifique resolución)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR:

Certificación Académica en la que figuren las asignaturas cursadas, calificaciones obtenidas, curso en que fueron aprobadas y Plan de Estudios a que corresponde.